|  |  |
| --- | --- |
|  | Утвержден на Совете при Главе Республики Тыва по стратегическому развитию и приоритетным проектам (программам)  «13» ноября 2018 года. |

**П А С П О Р Т**

**муниципального проекта Кызылского кожууна**

**«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»**

1. Основные положения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование приоритетного проекта | Приоритетный проект в сфере здравоохранения | | |
| Краткое наименование муниципального проекта | Борьбас сердечно-сосудистыми заболеваниями | Срок начала и окончания проекта | 01.10.2018 – 31.12.2024 |
| Куратор муниципального проекта | Ендан Валентин Иванович- Председатель Администрации Кызылского кожууна | | |
| Руководитель муниципального проекта | Бижик Айлана Алексеевна- заместитель Председатель Администрации Кызылского кожууна | | |
| Администратор муниципального проекта | Монгуш Белекмаа Доржуевна-главный врач ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | | |
| Связь с государственными программами Российской Федерации | Государственная программа (наименование субъекта Российской Федерации) «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 | | |

2. Цель и показатели муниципального проекта

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Цель снижение смертности от болезней системы кровообращения (до случаев на 100 тыс. населения) | | | | | | | | | | | |
| № п/п | Наименование показателя | Тип показателя | Базовое значение | | Период, год | | | | | | |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Значение | Дата |
| 1. | Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 250 случаев на 100 тыс. населения) | основной | 276,9 | 31.12.2017 | 271,6 | 267,3 | 261,2 | 256,0 | 251,0 | 245,9 | 209,0 |
| 2. | Больничная летальность от инфаркта миокарда, % | дополни-тельный | 50% | 31.12.2017 | 25% | 25% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. | Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, % | дополни-тельный | 0 | 31.12.2017 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

3. Задачи и результаты муниципального проекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование задачи, результата | Характеристика результата |
| 1. | Разработка и реализация программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями | |
| 1.1. | Разработка муниципальной программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.  1.1.1. Информирование населения о факторах риска развития БСК, в том числе ИМ, о симптомах, правилах действий больных и их членов семьи при развитии неотложных состояний, а также по обеспечению условий для реализации здорового образа жизни.  1.1.2.Своевременное выявление факторов риска ИБС, включая АГ, и снижение риска ее развития: диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов.  1.1.3.Своевременное выявление ИБС и снижение риска развития осложнений в соответствии с порядком, установленном приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения».  1.1.4.Улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ:  - обеспечение достижения целевого уровня АД у больных АГ;  - внедрение в практику проведения нагрузочных тестов (тредмил, велоэргометрия, стресс-ЭХОКГ) для верификации диагноза у пациентов с впервые выявленной ИБС;  - обеспечение достижения целевых уровней ХС ЛПНП≤ 1,8 ммоль/л у пациентов с высоким риском, включая больных ХИБС, АГ, перенесших ОКС, ЧКВ, КШ, ангиопластику БЦА, артерий нижних конечностей, каротидную эндартерэктомию, подвздошно-бедренное, бедренно-подколенное шунтирование), сочетание ССЗ с СД и/или ХБП c СКФ <60 мл/мин/1,73 м2.  - обеспечение определения НУП при проведении дифференциальной диагностики у пациентов с ХСН.  1.1.5. Увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов АГ, ХСН, ИБС, перенесших ОКС, реваскуляризацию миокарда.  1.1.6.Совершенствование организации кабинета неотложной медицинской помощи больным с острыми формами ССЗ, предусматривающие создание единой центральной диспетчерской в регионе; использование системы дистанционной передачи ЭКГ, телемедицинских консультаций для online-диагностики ЭКГ у больных с ОКС.  1.1.7.Увеличение количества реваскуляризаций миокарда при хронической ИБС.  1.1.8.Профилактика внезапной сердечной смерти (имплантация кардиовертеров-дефибрилляторов, электрокадиостимуляторов и др.). Совершенствование медицинской реабилитации больных с ИБС, включая больных, перенесших ИМ, нестабильную стенокардию, операции на сердце и сосудах  1.1.9.Обеспечение больных, перенесших ОКС в текущем году бесплатными лекарствами в течение 1 года.  1.1.10. Повышение квалификации врачей первичного звена здравоохранения (кардиологи, терапевты, врачи общей практики, семейные врачи), оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ.   * 1. Перечень мероприятий, направленных на снижение летальности от острого коронарного синдрома.      1. Оптимизация муниципальных нормативно-правовых актов маршрутизации больных ОКСпST с целью соблюдения времени доставки пациента до ЧКВ-центра в сроки 60 минут. В случае, когда доставка пациента составляет более 60 мин. – применение фармако-инвазивной тактики: проведение тромболитической терапии с последующим переводом в РСЦ в течение 24-48 часов.      2. Обеспечение ФАПов, врачебной амбулатории, участковой больницы оборудованием для дистанционного консультирования ЭКГ, суточного мониторирования ЭКГ, АД, лекарственными препаратами для проведения тромболитической терапии.      3. Обеспечение экстренной госпитализации больных с ОКС в Республиканский сосудистый центр ГБУЗ РТ «Республиканской больницы №1».      4. Организация диспансерного наблюдения   больных с болезнями системы кровообращения. | Разработана муниципальная программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ».  Дола граждан, информированных о факторах риска развития БСК, в том числе ИМ, о симптомах, правилах действий больных и их членов семьи при развитии неотложных состояний, а также по обеспечению условий для реализации здорового образа жизни, к 2024г достигло до 42 %.  По результатам диспансеризации отдельных групп взрослого населения, профилактических осмотров на «Д» взяты с факторами риска до 42% взрослого населения кожууна, к 2024г.  К 2024г снизилась риск развития осложнений ИБС, при исполнении приказа Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения».  Обеспечение: достижения целевого уровня АД у больных АГ; достижения целевых уровней ХС ЛПНП≤ 1,8 ммоль/л у пациентов с высоким риском.  Увеличен охват и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов АГ, ХСН, ИБС, перенесших ОКС, реваскуляризацию миокарда.  Совершенствована организация кабинета неотложной медицинской помощи больным с острыми формами ССЗ, предусмотрено и создано диспетчерская в поликлинике Центральной кожуунной больнице, разработаны листы сопроводительные для выбора оптимальной маршрутизации больного ОКС; используются системы дистанционной передачи ЭКГ, телемедицинских консультаций для online-диагностики ЭКГ у больных с ОКС.(закуплены ЭКГ Валента во всех ФАПах,во врачебных амбулаториях, реализовано муниципальном проекте Кызылского кожууна «Развитие первичной медико-санитарной помощи»)-к 2024г.  Увеличено количества реваскуляризаций миокарда при хронической ИБС, путем выявления и направления в РСЦ, в плановом порядке.  Проводится профилактика внезапной сердечной смерти (имплантация кардиовертеров-дефибрилляторов, электрокадиостимуляторов и др.)- в плановом порядке в условиях РСЦ и за пределы РТ. Совершенствование медицинской реабилитации больных с ИБС, включая больных, перенесших ИМ, нестабильную стенокардию, операции на сердце и сосудах- ежемесячно проводится контроль АЧТВ,МНО, коагулограмы на основании подбирается варфарин и другие препараты. Обеспечение больных, перенесших ОКС в текущем году бесплатными лекарствами в течение 1 года- по обеспеченности ЦКБ, закупаются соответствующие лекарственные препараты и обеспечиваются.  Повышение квалификации врачей первичного звена ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» (кардиологи, терапевты, врачи общей практики, семейные врачи), оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ,проводится путем участия в семинарах, конференциях проводимых МЗ РТ и за пределы Республики. На рабочих местах по непрерывному медицинскому образованию, участие в вебинарах. В условиях РСЦ Республиканской больницы №1, согласно план-графику. К 2024г обучены 100% врачей первичного звена ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ».  Разработаны и утверждены приказы по маршрутизации больных ОКСпST с целью соблюдения времени доставки пациента до ЧКВ-центра в сроки 60 минут. В случае, когда доставка пациента составляет более 60 мин. – применение фармако-инвазивной тактики: проведение тромболитической терапии с последующим переводом в РСЦ в течение 24-48 часов. Для этих целей обучены врач, 2 фельдшера неотложного медицинского кабинета.  Обеспечены ФАПы, врачебные амбулатории, участковая больница оборудованием для дистанционного консультирования ЭКГ(Валента), суточного мониторирования ЭКГ(Холтер ЭКГ), АД(СМАТ), лекарственными препаратами для проведения тромболитической терапии.  Закупка оборудования, реализовано в муниципальном проекте Кызылского кожууна «Развитие первичной медико-санитарной помощи»)-к 2024г.  Медицинские работники ФАПов, врачебных амбулатории, участковой больницы прошли обучение по применению тромболитических препаратов и по проведения тромболитической терапии  Обеспечиается экстренная госпитализация больных с ОКС в Республиканский сосудистый центр ГБУЗ РТ «Республиканской больницы №1» согласно листу маршрутизации, при необходимости по линии санитарной авиации.  Усилено диспансерное наблюдения больных с болезнями системы кровообращения., в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения». |
| 1.3. | Популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска[[1]](#footnote-1)  1. Распространение буклетов, плакатов на тувинском и русском языках, рассчитанных на различные возрастные группы по информированию населения о первых признаках инсульта и инфаркта миокарда, факторов риска инсульта и инфаркта миокарда и оказание первой неотложной помощи при инсульте и инфаркте миокарда.  2. Размещение баннеров о первых признаках инсульта и инфаркте миокарда.  3. Проведение выездной образовательной работы в трудовых и других организованных коллективах по вопросам профилактики инсульта, факторов риска инсульта и соблюдение здорового образа жизни  4. Выступление на радио по местному каналу на тувинском, русском языках по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, узнавание первых признаков инсульта и инфаркта миокарда, оказание первой помощи при инсульте и инфаркте миокарда.  5. Размещение в социальных сетях («Вконтакте», «Фейсбук», «Инстаграм», «Одноклассники»» информации о первых признаках инсульта и инфаркта миокарда  6. Издание тематического информационно-наглядного материала. Опубликование в газете «Вести Кызылского кожууна» и других газетах статей о сердечно-сосудистых заболеваниях и факторах риска.  7.Видеолектории среди различных групп населения: в трудовых коллективах; во время общественно-массовых мероприятий; о факторах риска сердечно-сосудистой патологий, признаках инсульта и инфаркта миокарда, оказание первой помощи при инсульте и инфаркте миокарда.  8. В поликлинике, старше 40 лет, после сдачи биохимического анализа с определением уровня общего холестерина (при необходимости липидный спектр), проводить УЗИ БЦА (с указанием наличия стеноза в процентах), как раннее выявление причин инсульта.  9. По показаниям проводить обследования КТ или МРТ ангиографию для исключения АВМ, аневризм сосудов головного мозга (диагностика до мозговой катастрофы) для лиц с наследственной расположенностью геморрагического инсульта.  10.Ведение школ здоровья поликлинике ЦКБ, во ВА, в ФАПах и УБ (артериальной гипертонии, сахарного диабета, инсульта…)  11. Взятие на диспансерный учет лиц с выявленными факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний. Активное и правильное ведение больных, взятых на диспансерный учет. Обучение пациентов ведению дневников самоконтроля.  12. Организация и проведение тематических массовых акций, в том числе: проведение акций «Нет инсульту!», «Измерь свое артериальное давление!», «Инсульт. Это должен знать каждый!», «Нет инсульту» с привлечением волонтеров.  13. Стажировка и повышение квалификации молодых специалистов на рабочем месте РСЦ по оказанию медицинской помощи при БСК.  14. Стажировка и обучение среднего и младшего медперсонала на рабочем месте РСЦ по уходу за тяжелобольными.  15.Обучение диспетчера и фельдшеров кабинета неотложной медицинской помощи ЦКБ тестам по быстрому выявлению первых признаком инсульта и инфарктов миокарда с последующим принятием зачета.  16. Проведение конференций для врачей терапевтического профиля по БСК.  17. Проведение кожуунной конференции для среднего медицинского персонала по уходу и ведению больных с тяжелыми формами ССЗ.  18. Совещания со специалистами ЦКБ по анализу ведения больных с ССЗ на всех этапах.  19. Ознакомление с Программой «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» членов Советов отцов и женщин Кызылского кожууна. | Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя.  Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья.  Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья.  Своевременное выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития.  Проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения, проведение профилактических осмотров, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов.  Организация диспансерного наблюдения больных  с сердечно-сосудистыми заболеваниями. |
| 1.3. | Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями[[2]](#footnote-2)  Внедрение ультразвуковой диагностики брахицефальных артерий в поликлинике ЦКБ, как метод скрининга для выявления критических стенозов.  Внедрение реабилитационных мероприятий после перенесенного мозгового инсульта.  Приобретение и оснащение дистанционными ЭКГ аппаратами Валента, экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный и уровня холестерина в крови портативный, автоматический дефибриллятор, укладки для оказания помощи при ОКС и ОНМК (в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.05.2012г № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», реализуется в муниципальном проекте Кызылского кожууна  «Развитие первичной медико-санитарной помощи») | 1. Увеличение числа выездов неотложной медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до 85 % от всех выездов  2. Увеличение доли больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания до 30%  3. Увеличение числа больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания - до 30%.  5. Увеличение частоты применения тромб литической терапии до 5% у пациентов с ишемическим инсультом.  6. Снижение частоты развития повторного инсульта у больных с острым нарушением мозгового кровообращения в течение 1 года на 15 – 20 % |
| 1.4. | Приобретение гипотензивных комбинированных лекарственных средств и тонометров, за счет внебюджетных средств, для социально неблагополучных граждан состоящих на «Д» учете по поводу артериальной гипертензии. | Приобретены, назначены и розданы социально неблагополучным гражданам состоящих на «Д» учете по поводу артериальной гипертензии. Сократилось число осложнений артериальной гипертензии. |

4. Финансовое обеспечение реализации муниципального проекта

| №  п/п | Наименование результата и источники финансирования | Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей) | | | | | | | Всего (млн. рублей) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1. | Разработка и реализация программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями | | | | | | | | |
| 1.1. | Переоснащение региональных сосудистых центров, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. | федеральный бюджет |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2. | бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование) 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.3. | консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.3.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование) 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.4. | внебюджетные источники |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | Переоснащение первичных сосудистых отделений, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1.1. | федеральный бюджет |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1.1.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1.2. | бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1.2.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование) 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1.3. | консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1.3.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование) 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1.4. | внебюджетные источники |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Кадровое обеспечение системы оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.1. | федеральный бюджет |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.1.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.2. | бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.2.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование) 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.3. | консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.3.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование) 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.4. | внебюджетные источники |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. | Приобретение гипотензивных комбинированных лекарственных средств и тонометров, за счет внебюджетных средств, для социально неблагополучных граждан состоящих на «Д» учете по поводу артериальной гипертензии. |  | 0,200 |  |  |  |  |  | 0,200 |
| 4.1.1. | федеральный бюджет |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.1.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.2. | бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.2.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование) 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.3. | консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.3.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование) 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.4. | внебюджетные источники |  | 0,200 |  |  |  |  |  | 0,200 |
| **Всего по федеральному проекту, в том числе:** | |  | 0,200 |  |  |  |  |  | 0,200 |
| федеральный бюджет | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)3 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)3 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)3 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| внебюджетные источники | |  | 0,200 |  |  |  |  |  | 0,200 |

5. Участники муниципального проекта

| № п/п | Роль в проекте | Фамилия, инициалы | Должность | Непосредственный руководитель | Занятость в проекте (процентов) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | (руководитель регионального проекта) | Ендан.В.И. | Председатель Администрации Кызылского кожууна | Натсак О.Д. Первый заместитель председателя Правительства Республики Тыва | 10% |
| 2. | (администратор регионального проекта) | Монгуш.Б.Д. | Главный врач ГБУЗ РТ «Кызылской ЦКБ» | Донгак О.Э. Министр здравоохранения Республики Тыва | 10% |
| Общие организационные мероприятия по проекту | | | | | |
| Разработка муниципальной программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями | | | | | |
| 4. | (ответственный за достижение результата регионального проекта) | Ендан.В.И. | Председатель Администрации Кызылского кожууна | Натсак О.Д. Первый заместитель председателя Правительства Республики Тыва | 10% |
| 5. | (участник регионального проекта) | Монгуш.Б.Д. | Главный врач ГБУЗ РТ «Кызылской ЦКБ» | Донгак О.Э. Министр здравоохранения Республики Тыва | 10% |

6. Дополнительная информация

|  |
| --- |
| (пояснения и комментарии в виде ссылок и сносок к отдельным положениям паспорта национального проекта, приводимые в целях их уточнения) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к паспорту муниципального проекта

Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями

План мероприятий по реализации муниципального проекта

| №  п/п | Наименование  результата, мероприятия,  контрольной точки | Сроки реализации | | Ответственный исполнитель | Вид документа  и характеристика  результата | Уровень контроля |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Начало | Окончание |
| 1. | Разработка программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | 01.01.2019 | 31.12.2019 | Главный врач ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» Б.Д.Монгуш. | Утвержденная программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ |
| 1.2. | Утверждение программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | 01.08.2019 | 31.12.2019 | Заместитель главного врача по ЛР , ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» Монгуш.Х.С. | Локальные акты об утверждении программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ |
| 1.3. | Разработана и утверждена программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кызылском кожууне | 31.12.2019 | 31.12.2019 | Заместитель главного врача по ЛР , ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» Монгуш.Х.С | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ |
| 1.4 | Приобретение гипотензивных комбинированных лекарственных средств и тонометров, за счет внебюджетных средств в сумме 200000р, для социально неблагополучных граждан состоящих на «Д» учете по поводу артериальной гипертензии.(согласно списку) | 31.12.2019 | 31.12.2019 | Заместитель главного врача по ЛР , ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» Монгуш.Х.С | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ |
| 1.5 | Приобретение и оснащение дистанционными ЭКГ аппаратами Валента, экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный и уровня холестерина в крови портативный, автоматический дефибриллятор, укладки для оказания помощи при ОКС и ОНМК (в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.05.2012г № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», реализуется в муниципальном проекте Кызылского кожууна  «Развитие первичной медико-санитарной помощи») | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ЛР , ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» Монгуш.Х.С | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ |
| 1.6 | Популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска[[3]](#footnote-3) | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ОМР , ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» Монгуш.М.В  Кабинет медицинской профилактики, районный терапевт. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ». | МЗ РТ |
| 1.1.6 | Информирование населения о факторах риска развития БСК, в том числе ИМ, о симптомах, правилах действий больных и их членов семьи при развитии неотложных состояний, а также по обеспечению условий для реализации здорового образа жизни. | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ОМР Монгуш.М.В. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ».  Дола граждан, информированных о факторах риска развития БСК, в том числе ИМ, о симптомах, правилах действий больных и их членов семьи при развитии неотложных состояний, а также по обеспечению условий для реализации здорового образа жизни, к 2024г достигло до 42 %. | МЗ РТ  ПО |
| 1.2.6 | Своевременное выявление факторов риска ИБС, включая АГ, и снижение риска ее развития: диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов. | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по АПР Хертек.М.К. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ».  По результатам диспансеризации отдельных групп взрослого населения, профилактических осмотров на «Д» взяты с факторами риска до 42% взрослого населения кожууна, к 2024г. | МЗ РТ  ПО |
| 1.3.6 | Своевременное выявление ИБС и снижение риска развития осложнений в соответствии с порядком, установленном приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения». | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Районный терапевт Карашпаева.С.С. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ  ПО |
| 1.4.6 | Улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ:  - обеспечение достижения целевого уровня АД у больных АГ;  - внедрение в практику проведения нагрузочных тестов (тредмил, велоэргометрия, стресс-ЭХОКГ) для верификации диагноза у пациентов с впервые выявленной ИБС;  - обеспечение достижения целевых уровней ХС ЛПНП≤ 1,8 ммоль/л у пациентов с высоким риском, включая больных ХИБС, АГ, перенесших ОКС, ЧКВ, КШ, ангиопластику БЦА, артерий нижних конечностей, каротидную эндартерэктомию, подвздошно-бедренное, бедренно-подколенное шунтирование), сочетание ССЗ с СД и/или ХБП c СКФ <60 мл/мин/1,73 м2.  - обеспечение определения НУП при проведении дифференциальной диагностики у пациентов с ХСН. | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ЛР Монгуш.Х.С.  Заместитель главного врача по АПР Хертек.М.К.  Районный  терапевт Карашпаева.С.С. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ  ПО |
| 1.5.6 | Увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов АГ, ХСН, ИБС, перенесших ОКС, реваскуляризацию миокарда.  Совершенствование организации кабинета неотложной медицинской помощи больным с острыми формами ССЗ, предусматривающие создание единой центральной диспетчерской в регионе; использование системы дистанционной передачи ЭКГ, телемедицинских консультаций для online-диагностики ЭКГ у больных с ОКС.  Увеличение количества реваскуляризаций миокарда при хронической ИБС | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ЛР Монгуш.Х.С.  Заместитель главного врача по АПР Хертек.М.К.  Районный  терапевт Карашпаева.С.С. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ  ПО |
|  | Профилактика внезапной сердечной смерти (имплантация кардиовертеров-дефибрилляторов, электрокадиостимуляторов и др.). | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ЛР Монгуш.Х.С.  Заместитель главного врача по КЭР Соян.Н.М. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ  ПО |
|  | Совершенствование медицинской реабилитации больных с ИБС, включая больных, перенесших ИМ, нестабильную стенокардию, операции на сердце и сосудах | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по КЭР Соян.Н.М.  Районный терапевт Карашпаева.С.С. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ  ПО |
|  | Обеспечение больных, перенесших ОКС в текущем году бесплатными лекарствами в течение 1 года. | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ЛР Монгуш.Х.С. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ».  Постановление от 30.07.1994г № 890 «о государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и ИМН» до месяцев из Республиканского бюджета. До 1 года –из внебюджетных средств(ТФОМС) | МЗ РТ  ПО |
|  | Повышение квалификации врачей первичного звена здравоохранения (кардиологи, терапевты, врачи общей практики, семейные врачи), оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ. | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ОМР Монгуш.М.В.  Начальник отдела кадров Монгуш.У.С. | Реализуется в приоритетном проекте Обеспечение ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» квалифицированными кадрами на 2019-2024гг. | МЗ РТ  ПО |
|  | Оптимизация муниципальных нормативно-правовых актов маршрутизации больных ОКСпST с целью соблюдения времени доставки пациента до ЧКВ-центра в сроки 60 минут. В случае, когда доставка пациента составляет более 60 мин. – применение фармако-инвазивной тактики: проведение тромболитической терапии с последующим переводом в РСЦ в течение 24-48 часов. | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ОМР Монгуш.М.В.  Заместитель главного врача по ЛР Монгуш.Х.С. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ  ПО |
|  | Обеспечение ФАПов, врачебной амбулатории, участковой больницы оборудованием для дистанционного консультирования ЭКГ, суточного мониторирования ЭКГ, АД, лекарственными препаратами для проведения тромболитической терапии. | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ЛР Монгуш.Х.С.  Заместитель главного врача по АПР Хертек.М.К. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ  ПО |
|  | Обеспечение экстренной госпитализации больных с ОКС в Республиканский сосудистый центр ГБУЗ РТ «Республиканской больницы №1». | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по ЛР Монгуш.Х.С. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ  ПО |
|  | Организация диспансерного наблюдения  больных с болезнями системы кровообращения | 21.12.2019 | 31.12.2024 | Заместитель главного врача по АПР Хертек.М.К. | Программа борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» | МЗ РТ  ПО |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

(не подлежат утверждению)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ И ОБОСНОВЫВАЮЩИЕ МАТЕРИАЛЫ**

**муниципального проекта**

**«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»**

1. Модель функционирования результатов и достижения показателей муниципального проекта

|  |
| --- |
| (краткое описание модели (бизнес-модели) функционирования результатов муниципального проекта после передачи их в эксплуатацию; обоснование работоспособности планируемых к получению результатов, а также их способности и достаточности для достижения цели и показателей муниципального проекта)  1. Увеличение числа выездов бригад неотложной медицинской помощи со временем доезда до 20 минут (с Сукпак и пгт Каа-Хем)до 85 % от всех выездов  2. Увеличение доли больных с острым коронарным синдром, госпитализированных в стационар, в сроки менее 1 часа от начала заболевания до 30%  3. Увеличение доли пациентов с ОКС с подъемом SТ, получивших реперфузионнцю терапию (ТЛТ и/или ЧКВ) до 85%  4. Увеличение числа больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания - до 30%.  5. Снижение частоты развития повторного инсульта у больных с острым нарушением мозгового кровообращения в течение 1 года на 15 – 20 % |

2. Методика расчета показателей муниципального проекта

| № п/п | Методика расчета | Базовые показатели | Источник данных | Ответственный за сбор данных1 | Уровень агрегирования информации | Временные характеристики | Дополнительная информация |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения) | | | | | | | |
| 1. | Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения | 311,2 | ГБУ РТ МИАЦ | МОНГУШ.Х.С. зам главного врача по ЛР | Региональный | Раз в год, показатель на дату |  |
| Больничная летальность от острого коронарного синдрома, % | | | | | | | |
| 1. | Процентное отношение числа умерших в больницах от ОКС к   общему числу  выбывших за тот же  период  больных с ОКС | 11,3 | Форма государственного федерального статистического наблюдения  № 14 | МОНГУШ.Х.С. зам главного врача по ЛР | Региональный | Раз в год, показатель на дату |  |
| Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, % | | | | | | | |
| 1. | Процентное отношение числа умерших в больницах от ОНМК к   общему числу  выбывших за тот же  период  больных с ОНМК | 15,3 | Форма государственного федерального статистического наблюдения  № 14 | МОНГУШ.Х.С. зам главного врача по ЛР | Региональный | Раз в год, показатель на дату |  |
|  | | | | | | | |

3. Финансовое обеспечение реализации мероприятий муниципального проекта

| №  п/п | Наименование результата и источники финансирования | Код бюджетной классификации | Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей) | | | | | | Всего (млн. рублей) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |  |
| 1. | (указывается результат регионального проекта) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | (указывается мероприятие регионального проекта), в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. | федеральный бюджет |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2. | бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.3. | консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.3.1. | из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.4. | внебюджетные источники |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего по федеральному проекту, в том числе: | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| федеральный бюджет | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)2 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)2 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)2 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| внебюджетные источники | |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Мероприятия реализуются в рамках региональных проектов «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» Национальной программы «Демография» и «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» Национального проекта «Здравоохранение». [↑](#footnote-ref-1)
2. Мероприятия реализуются в рамках регионального проекта «Завершение формирования сети национальных медицинских исследовательских центров, внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов, внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения» Национального проекта «Здравоохранение». [↑](#footnote-ref-2)
3. Мероприятия реализуются в рамках региональных проектов «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» Национальной программы «Демография» и «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» Национального проекта «Здравоохранение». [↑](#footnote-ref-3)